

**Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten gemäß § 74 SGB XII**

Bestattung des/der

Name, Vorname	Geburtsdatum	Sterbedatum
Anschrift		

Antragsteller/in

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon
Verwandschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen	

Ich beantrage die Übernahme der Bestattungskosten als

- Verpflichteter gemäß § 1968 BGB (Erbe) und/oder
- Verpflichteter gemäß § 1615 BGB i. V. m. § 1601 BGB (Unterhaltspflichtiger)
- Verpflichteter gem. § 8 Abs. 1 BestG

weil ich nicht in der Lage bin, die erforderlichen Bestattungskosten aus dem Erbe bzw. meinem Einkommen und Vermögen zu tragen.

**Folgende Personen zählen ebenfalls zu dem Personenkreis der Verpflichteten gemäß § 74 SGB XII** (hier sind alle weiteren Angehörige wie z. B. Ehegatte; Kinder, Geschwister, Eltern, etc. einzutragen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Verh. zum Verstorbenen

**Bestattungskosten:**

Name des Bestattungsinstitutes	Rechnung vom	Kosten
Friedhofsgebühren	Rechnung vom	Kosten
Sonstiges	Rechnung vom	Kosten
Sonstiges	Rechnung vom	Kosten

**Vorrangige Leistungen:**

Sterbegeld der gesetzlichen Krankenversicherung	Betrag	Ausgezahlt am	an
Sterbegeld der privaten Sterbeversicherung	Betrag	Ausgezahlt am	an
Sonstiges	Betrag	Ausgezahlt am	an
Sonstiges	Betrag	Ausgezahlt am	an

**Wirtschaftliche Verhältnisse des Antragstellers:**

als Erbe:

Die Erbschaft besteht aus:

	Wert
	Wert
	Wert

In diesem Zusammenhang werde ich ausdrücklich nach vorhandenem Bargeld innerhalb der Wohnung gefragt, nach vorhandenen Sammlungen wie z. B. einer Briefmarken- oder Münzsammlung, nach wertvollen Gemälden und nach hochwertigem Hausrat; hierzu zählen auch hochwertige Elektrogeräte.

Hierzu erkläre ich:

das Erbe wurde von folgenden Personen ausgeschlagen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift

--	--	--

als Unterhaltspflichtiger:

(siehe beigefügte Erklärung von Unterhaltspflichtigen und sonstigen Verpflichteten hinsichtlich der Einkommens- und Vermögensverhältnisse)

**Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich weiß, dass falsche oder unvollständige Angaben strafrechtliche Konsequenzen haben können und zu Unrecht erhaltene Hilfe erstattet werden muss.**

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers

**Erklärung über wirtschaftliche Verhältnisse  
Hier: Bestattungskosten – Antrag nach § 74 SGB XII**

**Persönliche Angaben**

	<b><u>Auskunftspflichtiger</u></b>	<b><u>Ehegatte/ Lebensgefährte/in</u></b>
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Anschrift		
Telefon		

**Einkünfte und Vermögen**

	<b><u>Auskunftspflichtiger</u></b>	<b><u>Ehegatte/ Lebensgefährte/in</u></b>
Berufliche Tätigkeit		
Arbeitgeber		
Nettoeinkommen	€	€
Mini-Job	€	€
Gewinn oder Verlust (als Selbstständiger)		
Rente /Pension	€	€
Kindergeld / Kinderzuschlag	€	€
Leistungen der Kranken- oder Pflegekasse	€	€
Sozialleistungen (z.B. ALG I, ALG II, Grundsicherung, Sozialhilfe)	€	€
Wohngeld	€	€
Einkünfte aus Vermietung oder Verpachtung	€	€
Kapitalerträge	€	€
Steuererstattung für das Jahr: _____	€	€
Sparverträge	€	€
Bankguthaben	€	€
Wertpapiere	€	€
Grundvermögen / Immobilien	€	€
Lebensversicherung	€	€
Sonstiges	€	€

**Berufsbedingte Ausgaben**

	<b><u>Auskunftspflichtiger</u></b>	<b><u>Ehegatte/ Lebensgefährte/in</u></b>
Fahrtkosten zur Arbeit (einfache Entfernung)	<input type="checkbox"/> eigener PKW _____ km Öffentliche Verkehrsmittel Preisstufe _____	<input type="checkbox"/> eigener PKW _____ km Öffentliche Verkehrsmittel Preisstufe _____
Arbeitsmittel /sonstige Aufwendungen		
Gewerkschaftsbeiträge		

**Wohnverhältnisse**

- Mietwohnung
- Eigentumswohnung
- Eigenheim
- ohne eigenen Haushalt

**Aktuelle Kosten der Unterkunft**

Grundmiete \_\_\_\_\_ €

Betriebskosten (mit Heizkosten): \_\_\_\_\_ €

Sonstige Kosten: \_\_\_\_\_ € (welche?: \_\_\_\_\_)

**Welche Personen leben noch im Haushalt?**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zum Antragssteller	Beruf	Arbeitgeber	Netto einkommen

**Unterhaltsverpflichtungen**

Kinder und Angehörige außerhalb Ihres Haushaltes, die von Ihnen unterstützt werden

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Verhältnis zum Antragssteller			
Unterhaltsbeitrag monatlich			

### **Besondere Belastungen**

Angaben über Schuldverpflichtungen

Kredit bei:			
Grund:			
Datum:			
Ende der Laufzeit:			
Monatliche Rate:			

### **Versicherungen**

Versicherung	Versicherungsgeber	Monatlicher Beitrag
Haftpflichtversicherung		€
Hausratversicherung		€
KfZ Haftpflichtversicherung (ohne Kasko)		€
Sterbeversicherung		€
Lebensversicherung		€

Weitere Erklärungen:

---

---

---

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich weiß, dass falsche oder unvollständige Angaben strafrechtliche Konsequenzen haben können und zu Unrecht erhaltene Hilfe erstattet werden muss.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auskunftspflichtigen

**Folgende Nachweise bitte ich der Erklärung über Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse in Kopie beizufügen:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Aktuelle Rentenbescheide (Witwenrentenbescheid, Bescheid über Sterbequartalsvorschuss, ausländische Renten )
<input checked="" type="checkbox"/>	Einkommensnachweise des letzten Monats, z.B. Lohnabrechnungen, Minijob
<input checked="" type="checkbox"/>	Bewilligungsbescheid ALG I, Bürgergeld, Grundsicherung, Wohngeld, Bafög, etc.
<input checked="" type="checkbox"/>	Nachweis über Miete, Nebenkosten (inkl. Heizkosten, ohne Garagenmiete)
<input checked="" type="checkbox"/>	Nachweise über Versicherung (Haftpflicht-, Hausrat-, Lebens-, Sterbe-, KfZ-Haftpflichtversicherung)
<input checked="" type="checkbox"/>	Kontoauszüge aller Konten des letzten Monats (lückenlos)
<input checked="" type="checkbox"/>	Weitere Belastungen wie Kredite, Schulden, Privatinsolvenz
<input checked="" type="checkbox"/>	Guthabensparbücher / Wertpapiere / Spar- und Bausparverträge / Kapitalerträge
<input checked="" type="checkbox"/>	Sterbeversicherung (Police)
<input checked="" type="checkbox"/>	Lebensversicherung (Police und aktueller Rückkaufswert)
<input type="checkbox"/>	frei